

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° P19- 054892

Maladie Dentaire Optique *46323* Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1657* Société : *RAM*
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : *CHRAIBI ABDELMALEK*
 Date de naissance : *01/06/53*
 Adresse : *15, Rue El Caïd Ahmed Cada*
 Tél. : *0661253157* Total des frais engagés : *2442,20* Dhs

Cadre réservé au Médecin

*DR. A. KHYAR
GASTROENTEROLOGUE
15 Bis, Av 2 Mars (Angle My Driss 1er)
Résidence Alman 1 - Casablanca
Tél: 05 22 83 52 22 / 23*

Date de consultation : *25/10/2020*

Nom et prénom du malade : *CHRAIBI ABDELMALEK* Age : *67*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Dysphagie + élévation de l'IAE*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : *casa*

Signature de l'adhérent(e) : *tey*

Le : *20/10/2020*

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05.10.20	ca		300 dh	
12.10.20	ca		0 dh	
15.10.20			Gastric ↑	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/10/2020	148.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie IBN KARDOUN 104 BIS, Angle Bd Abdelmoumen Dr. F. SEKKAT Dr. A. BRITEL	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/10/2020	12500 e 12500 12500	2000.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

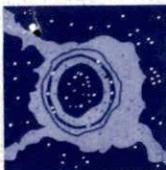
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 2429

CASABLANCA LE : 15/10/2020

Analyses effectuées le: 15/10/2020

Pour.....: Mr. CHRAIBI ABDELMALEK

Sur prescription du: Dr KHYARI ABDELLAH

Code.....: 02W3607



Organisme.....:

Montant Net : 2000.00 **Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de : _____

DEUX MILLES Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104 BIS, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

104 مكرر، زاوية عبد المؤمن - 1، زنقة شاتيلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkhaloun@gmail.com

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013

Docteur Abdallah Khyari

Diplômé de la Faculté de Médecine
Xavier Bichat - Paris

Spécialiste Diplômé : C.E.S. National
des Maladies de l'Appareil Digestif

A.E.S. de Proctologie Médico-Chirurgicale
(Hémorroïdes - Fissures - Fistules)

Diplômé d'Etudes Supérieures de Médecine
et d'Epidémiologie Tropicales

Fibro - Endoscopie - Echographie

Membre de la Société Nationale
Française de Gastro-Enterologie

Ancien Attaché à l'hôpital Cochin - Paris

الدكتور عبد الله الخياري

خريج كلية الطب كزاخيبي بشا بباريس

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

شهادة الدراسات العليا في علاج وجراحة

أمراض المخرج والبواسر

شهادة الدراسات العليا في الأمراض
الاستوائية والعدوية الإفريقية

تشخيص ووقاية أمراض الجهاز الهضمي
بالمنظار والأشعة الصوتية

عضو بالجمعية الوطنية الفرنسية
لأمراض الجهاز الهضمي

ملحق سابق بمستشفى كوشان بباريس

Casablanca le . 05/10/2020

Clinique ZERHOUNE

Merci de remettre un devis à M. C. H. RAI BI Abdelmalek

Pour une Fibroscopie OGD et une Coloscopie.

R / C : Dysphagie + élévation modérée de l'A.M.
Tachycardie et hypertension artérielle .

Assurance MUPRAS

Hôpital de jour

NB : Un éventuel acte thérapeutique per-endoscopique sera facturé en sus du prix forfaitaire (Polypectomie, Mucosectomie , injection De produits sclérosants et ou hémostatiques etc...)

Docteur A. KHYARI
Gastro-Entérologue
Av . 2 Mars (angle My Idriss 1^{er})
Rés. AIMAN 1 -Casablanca
Tél :0522.83.59.22 / 0522 83.59.23
GSM :0661 45.87.28

Casablanca le : 12/10/2020

PREPARATION POUR COLOSCOPIE

Nom : Mr CHRAIBI Abdelmalek

Commencer la préparation par

1- LAXE Forte suppositoire

1 suppo le matin

2- FORTRANS (4 grands sachets)

Diluer un grand sachet dans un litre d'eau.

Boire les 2 litres de la solution en une heure entre 13 h et 14 h,

Boire les 2 litres restant en une heure le soir entre 20 h et 21h



LOT : P25578
Exp : 11/2022

I.C.E : 002141005000015
INP : 091085829
I.F : 41606374

Dr. A. KHYARI
GASTROENTEROLOGUE
105 Bis, Av 2^{me} Mars, Angle My Driss 1^{er}
Résidence Aiman 1 - Casablanca

DOCTEUR ABDALLAH KHYARI

Diplômé de la Faculté de Médecine Xavier Bichat Paris

Spécialiste en hépato-gastro-entérologie

Proctologie Médico-Chirurgicale

Casablanca le, 15/10/2020

COLOSCOPIE

Mr CHRAIBI Abdemalek

Anesthésie : Dr Elkhatib
Lieu : Clinique Zerhoun
Appareil : Olympus Cv 180

Clinique

Epigastralgies atypiques avec une gène rétrosternales à la déglutition des aliments et et pafois même des liquides.
Elévation modérée de l' ACE

Examen

Préparation colique par 4 sachets de FORTRANS.
Qualité moyenne à satisfaisante.

Progression jusqu'au coecum.

Présence au niveau de la charnière recto-sigmoïdienne d'un petit polype sessile réséqué à la pince à biopsie et situé à 20 cms de la marge anale et d'un deuxième polype situé à 19 cms de la marge anale dont la tête est framboisée et d'environ 15 mm de grand axe avec un pédicule large. Nous avons opté pour sa biopsie et le programmer pour une résection en présence d'un plateau technique adéquat en fonction des résultats histo-pathologiques des prélèvements.

Les autres segments coliques examinés (colon gauche,colon transverse, colon droit , coecum et valvule de Bauhin) aussi bien en progression qu'au retrait de l'appareil, présentent une muqueuse d'aspect normal en dehors de quelques zones recouvertes de matières gênant leur visualisation.

Biopsies.

Conclusion

Deux polypes de la charnière recto-sigmoïdienne.
Biopsies

Présence au niveau de la charnière recto-sigmoïdienne d'un petit polype sessile réséqué à 20 cms de la marge anale et d'un deuxième polype situé à 19 cms de la marge anale dont la tête est framboisée et d'environ 15 mm de grand axe avec un pédicule large. Nous avons opté pour sa biopsie et le programmer pour une résection en présence d'un plateau technique adéquat en fonction des résultats histo-pathologiques des prélèvements.

105 Bis, Avenue, 2 Mars (Angle Bd Moulay Idriss 1er) Résidence AIMEN 1- Casablanca - Tél. : 022.83.59.22/23 Fax : 022.82.45.43
GSM : 061.45.87.28 E-mail : a.khvari@menara.ma

Dr. A. KHARI
GASTROENTEROLOGUE
105 Bis, Av 2 Mars (Angle My Driss 1er)
Résidence AIMEN 1- Casablanca
Tél: 05 22 83 50 12 / 13

DOCTEUR ABDALLAH KHYARI

Diplômé de la Faculté de Médecine Xavier Bichat Paris

Spécialiste en hépato-gastro-entérologie

Proctologie Médico-Chirurgicale

Casablanca le, 15/10/2020

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

Mr CHRAIBI Abdelmalek

Anesthésie : Dr El Khattib

Lieu : Cl. Zerhoun

Appareil : Olympus Clv 180

Clinique

Epigastriques atypiques avec une gène rétrosternales à la déglutition des aliments et et pafois même des liquides.

Elévation modérée de l' ACE

Examen

Oesophage

Muqueuse cardioœsophagienne normale.

Cardia muqueux en place à 38 cm des arcades dentaires.

Estomac

Lac muqueux clair.

Muqueuse fundique et son plissement normaux aussi bien en vision direct qu'en rétrovision. 2 biopsies

Muqueuse antrale présentant trois petits ulcères dont deux déprimés en leur centre. biopsies.

Pylore aisément franchi avec une muqueuse normale.

Bulbe

Muqueuse et morphologie normales.

Duodénum post-bulbaire

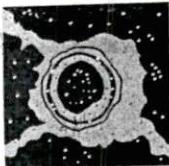
Muqueuse normale.

Conclusion

Antrite ulcéreuse.

Biopsies

Dr. A. KHYARI
GASTROENTEROLOGUE
105 Bis, Av 2 Mars (Angle My Driss 1er)
Résidence AIMEN 1 - Casablanca



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : CHRAIBI ABDELMALEK

Docteur : KHYARI ABDELLAH

Age : 73 ans

Date de réception : 15/10/2020

- Organisme :

Organe : Estomac+ Colon.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : 2 ulcères de l'antrre siégeant sur une dépression, muqueuse suspecte.

- Antrite ulcérée.
- 2 Polypes de la charnière rectosigmoïdienne suspects de malignité.

- I/- Estomac : 1/- Ulcère de l'antrre.
 - 2/- Ulcère de l'antrre.
 - 3/- Biopsies étagées.
- II/- Colon : 4/- gros polype à 19 cm.
- 5/- polype à 20 cm

I/- Estomac :

1- Ulcère de l'antrre :

L'examen histologique concerne trois fragments biopsiques provenant d'une muqueuse de type antral, dessinant des structures pseudo-villeuses en surface. Le revêtement est pseudostratifié, par endroits. Ailleurs, il est régulier, sans signe de dysplasie ni de métaplasie intestinale.

Le chorion est fibreux. Il est le siège d'un infiltrat inflammatoire minime, fait de lymphocytes, de plasmocytes et de polynucléaires neutrophiles.

La densité glandulaire est légèrement diminuée.

L'Hélicobacter pylori est retrouvé en quantité modérée.

2 - Ulcère de l'antrre :

L'examen histologique concerne deux fragments biopsiques provenant d'une muqueuse de type antral, dessinant des structures pseudo-villeuses en surface également.

Le chorion est fibreux, siège d'un infiltrat inflammatoire modéré, polymorphe, diffus.

La densité glandulaire semble être conservée.

L'Hélicobacter pylori est retrouvé en quantité modérée.

3 - Biopsies étagées :

L'examen histologique concerne cinq fragments biopsiques. Deux d'entre eux proviennent d'une muqueuse fundique dont le revêtement est régulier. Le chorion est légèrement inflammatoire, fait de lymphocytes et de plasmocytes. La densité glandulaire est globalement conservée.

Il est vu quelques foyers de suffusions hémorragiques.

Quelques Hélicobacter pylori sont observés.

Un autre fragment correspond à une muqueuse de type antral et les deux derniers fragments correspondent à une muqueuse gastrique superficielle, dont le revêtement est également régulier.

Le chorion est modérément inflammatoire avec des lymphocytes, des plasmocytes et des polynucléaires neutrophiles.

La densité glandulaire semble être conservée en antrale.

L'Hélicobacter pylori est retrouvé en quantité modérée.

II/- Colon :

1 - Polype à 19 cm :

L'examen histologique concerne quatre fragments biopsiques, provenant d'une muqueuse colique, polypoïde, dont les cryptes sont légèrement festonnées, bordées d'un revêtement légèrement hyperplasique, fait d'entérocytes et de cellules caliciformes.

La chorion est oedémateux, siège de quelques foyers de suffusions hémorragiques et d'un discret infiltrat inflammatoire.

2 - Polype à 20 cm :

L'examen histologique concerne deux fragments biopsiques, provenant d'une muqueuse de type colorectal, polypoïde siège d'une lésion adénomateuse, d'architecture villeuse et glandulaire.

Le revêtement bordant ces structures présente une pseudostratification. Les noyaux sont allongés, hyperchromatiques, occupant les $\frac{3}{4}$ de la hauteur épithéliale avec conservation de la mucosécrétion. Le chorion sous jacent est inflammatoire, fait de lymphocytes, de plasmocytes et de polynucléaires.

Il n'est pas vu d'élément invasif.

CONCLUSION : II-1- Gastrite chronique antrale légère, d'activité modérée, atrophique légère, sans métaplasie intestinale ni dysplasie avec présence d'Hélicobacter pylori (++) .

- Absence de malignité.

II-2- Gastrite chronique antrale modérée, d'activité modérée, non atrophique, sans métaplasie intestinale ni dysplasie avec présence d'Hélicobacter pylori (++) .

II-3 - Gastrite chronique fundique légère, non atrophique, non active, sans métaplasie intestinale ni dysplasie avec présence d'Hélicobacter pylori (+).

- Gastrite chronique antrale modérée, d'activité modérée, non atrophique, sans métaplasie intestinale ni dysplasie avec présence d'Hélicobacter pylori (++) .

- Absence de malignité.

II/- 1- Aspect histologique en faveur d'un polype hyperplasique.

- Absence de signe malignité.

II/- 2 - Il s'agit adénome tubulo-villeux en dysplasie de bas de grade.

- Absence d'élément invasif.

- Absence de malignité.

Signé : DR. F. SEKKAT**

Q Q
LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104 BIS, Angle Bd Abdelkader et Rue Chatti
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRIDA